**Wniosek dotyczący**

**zwolnienia z części z opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(ADRES)

Liczba osób bez karty …………………… Liczba osób z kartą ………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię** | **Nr Ogólnopolskiej Karty Dużej****Rodziny** | **Ważność karty** |
| **od** | **do** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |

Data zgłoszenia ……………………………………………………………….

W załączeniu XERO kart.

………………………………………………………………………….

Podpis wnioskodawcy

**Zmiany wprowadzane są od następnego miesiąca**

……………………………………………….

Podpis osoby sprawdzającej